

BELEDİYE TIBBİ ATIK YÖNETİM PLANI FORMATI

I- GENEL BİLGİLER

- I.1.** Belediyenin Adı :
I.2. Adresi :
I.3. Telefon Numarası :
I.4. Faks Numarası :

II-İDARİ BİLGİLER

- II.1.** Tıbbi Atıkların Yönetiminden Sorumlu Kişi :
II.2. Telefon Numarası :
II.3. E-posta Adresi :
II.4. Planın Dönemi :

III-TIBBİ ATIK YÖNETİMİ

III.1.TIBBİ ATIK KAYNAKLARI

Hizmet verilen sağlık kuruluşlarının adları, adresleri, telefon numaraları, geçici depolama sistemleri ve tıbbi atık miktarları

III.2.TIBBİ ATIKLARIN TOPLANMASI VE TAŞINMASI

III.2.a)Lisanslı taşıma firması (firma adı, adresi, iletişim bilgileri, lisans numarası)

III.2.b)İletişime geçilecek firma sorumlusu (ad-soyad ve iletişim bilgileri)

III.2.c)Tıbbi atıkların toplanması ve taşınmasında kullanılacak ekipmanlar ve araçlar, araçların plaka numaraları, kapasiteleri ve lisans numaraları

III.2.ç)Tıbbi atık toplama programı, sağlık kuruluşlarının atıklarının alınacağı günler ve saatler ile tıbbi atık taşıma araçlarının izleyeceği güzergah

III.2.d)Tıbbi atıkların toplanması ve taşınmasında görevlendirilen personelin ad-soyad ve iletişim bilgileri

III.3.TIBBİ ATIKLARIN STERİLİZASYONU VE BERTARAFI

III.3.a)Tıbbi atıkların gönderildiği sterilizasyon ve/veya yakma tesisi (tesis adı, adresi, iletişim bilgileri, lisans numarası, tesisin türü)

III.3.b)İletişime geçilecek sterilizasyon ve/veya yakma tesisi sorumlusu (ad-soyad, iletişim bilgileri ve görev tanımı)

III.3.c)Sterilizasyona tabi tutulan tıbbi atıkların bertaraf edileceği depolama sahası (tesis adı, adresi, iletişim bilgileri, lisans numarası)

III.3.ç)İletişime geçilecek depolama tesisi sorumlusu (ad-soyad ve iletişim bilgileri)

III.3.d)Tesis durma, bakım ve arıza durumlarında tıbbi atığın gönderileceği atık işleme tesisi (tesis adı, adresi, iletişim bilgileri, lisans numarası, tesisin türü)

III.4. TIBBİ ATIKLARIN TOPLANMASI VE TAŞINMASI İLE STERİLİZASYON VE/VEYA YAKMA TESİSİNDE GÖREVLENDİRİLEN PERSONEL

III.4.a)Ad-soyad ve iletişim bilgileri

III.4.b)Görev tanımları

III.4.c)Çalışma sırasında kullanacağı özel koruyucu giysi ve ekipmanların özellikleri ile bulunduğu yer

III.4.ç)Yetki Belgesi örneği planın ekinde yer alır

III.4.d)Bağışıklanma ve sağlık kontrolü yapıldığına ilişkin bilgi planın ekinde yer alır

III.4.e)Eğitimi (Periyodik eğitim kayıtları planın ekinde yer alır)

III.5.TOPLAMA VE TAŞIMA İLE TESİSTE KULLANILAN EKİPMANLARIN TEMİZLİĞİ VE DEZENFEKSİYONU

III.5.a)Tıbbi atık taşıma araçları ile tesiste kullanılan diğer ekipmanların temizliği ve dezenfeksiyonu amacı ile yapılacak işlemler

III.5.b)Görevli personelin çalışma sırasında kullanacağı özel koruyucu giysi ve ekipmanların temizliği amacıyla yapılacak işlemler

III.5.c)Dezenfeksiyon amacı ile kullanılacak dezenfektanların özellikleri

III.6.KAZA ANINDA ALINACAK ÖNLEMLER VE YAPILACAK İŞLEMLER

III.6.a)Tıbbi atıkların toplanması ve taşınması ile sterilizasyonu/bertarafı sırasında oluşabilecek yaralanmalarda alınacak önlemler ve yapılacak işlemler

III.6.b)Tıbbi atıkların toplanması ve taşınması ile sterilizasyonu/bertarafı sırasında oluşabilecek dökülme-yayılma ve diğer kazalarda alınacak önlemler ve yapılacak işlemler

III.6.c)Kullanılacak ekipmanların özellikleri ve buldukları yerler

III.6.ç)Kazaların bildirilmesi, kayıt altına alınması ve raporlanması

III.7.KAYIT TUTMA VE RAPORLAMA

III.7.a)Bir önceki yıl toplanan, taşınan ve bertaraf edilen tıbbi atık miktarı (belediyeler bazında ayrı ayrı belirtilecektir)

III.7.b)Tıbbi atık miktarını kayıt altına alma, raporlama ve kütle-denge bildiriminden sorumlu personel (ad-soyad ve iletişim bilgileri)

III.7.c)Tıbbi atık miktarını kayıt altına alma, raporlama ve kütle-denge bildirimini (UATF'lerin ve alındı makbuzlarının temini, saklanması, doldurulması ve takibinin nasıl yapılacağı, kütle-denge bildiriminin ne zaman ve nasıl yapılacağı)